

# FORMULÁRIO PARA SOLICITAÇÃO DE ACESSO À INFORMAÇÃO

## DADOS DO INTERESSADO

Nome Completo: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_ Endereço: \_\_\_\_\_

Nº: \_\_\_\_\_ Bairro: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Tel. Fixo: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Tel. Móvel: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

## ESPECIFICAÇÃO DO PEDIDO

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

## OBSERVAÇÃO:

A informação solicitada será disponibilizada em até 20 dias, podendo ser prorrogável por mais 10 dias, por iniciativa da entidade pública.

Local e data \_\_\_\_\_

---

Assinatura do requerente